

Eingangsvermerke

Ort:

Datum:

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung
für schwerbehinderte Menschen
für besondere Gruppen**
gemäß § 46 Abs.2 Satz 1
der Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)

**Stadtverwaltung Arnstadt
Rechts- und Ordnungsamt
- Straßenverkehrsbehörde -
Markt 1
99310 Arnstadt
Fax: 03628 745-830
E-Mail: verkehr@
stadtverwaltung.arnsta**



Erteilung

Verlängerung

Antragsteller:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Telefon (Angabe freiwillig)

- Ich bin Schwerbeschädigte(r) und beantrage aufgrund meines Leidens eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen. Eine außergewöhnliche Gehbehinderung (Merkzeichen >aG<) oder Blindheit (Merkzeichen >Bl<) im Sinne des Schwerbehindertengesetzes liegt bei mir **nicht** vor.

Ich lege vor:

- positive Bescheinigung des Versorgungsamtes
- Schwerbehinderten-Ausweis Ausstellungsdatum
- Vorsorgevollmacht / Betreuerausweis

Ort / Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Nur von der Behörde auszufüllen !

Dem Antragsteller wird bewilligt:

Ausnahmegenehmigung / PA Nr.: gültig bis:

Ort / Datum:

Arnstadt,

Genehmigungsbehörde
Stadtverwaltung Arnstadt
Rechts- und Ordnungsamt
Straßenverkehrsbehörde
Markt 1
99310 Arnstadt

Unterschrift